

**PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA**

26 de julio de 2006

Contacto: La Oficina de Prensa

(202) 690-7263

**HHS DARÁN FINANCIAMIENTO A LOS ESTADOS PARA ALTERNATIVAS AL CUIDADO EN ASILOS DE ANCIANOS EN MEDICAID**  
**“El Dinero Sigue a la Persona” Ayuda los Estados Reequilibrador Sistemas de Cuidado a Largo Plazo**

Los estados recibirán nueva ayuda del gobierno federal para apoyar los ancianos y personas con incapacitadas que querer vivir en la comunidad en lugar de de instituciones, anunció hoy el Secretario Mike Leavitt del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, pos sus siglas en inglés).

Por subsidios competidos, CMS le dará a los estados un total de \$1.75 billones de dólares en cinco años para cambiar Medicaid del énfasis histórico sobre servicios de cuidado de instituciones a un sistema que ofrece más opciones para los ancianos y personas con incapacidades que incluyen servicios en el hogar o con base en la comunidad. Esta iniciativa “reequilibradora,” “El Dinero Sigue a la Persona,” estaba incluida en la Ley de Reducción de Déficit de 2005 (DRA, por sus siglas en inglés) que CMS está implementando actualmente. El esfuerzo también es parte de La Iniciativa de Nueva Libertad del Presidente Bush.

“Con este programa, las personas que necesitan cuidado a largo plazo y prefieran vivir en sus hogares y comunidades, podrán hacerlo,” el Secretario Leavitt dijo. “Los estados también recibirán más por su dinero al darles a los ancianos y a las personas con incapacidades mayor control sobre cómo y dónde recibirán los servicios de cuidado a largo plazo que serán pagados por Medicaid que necesitan.”

“Durante años hemos trabajado con los defensores y los estados para acabar con la preferencia institucional en Medicaid, y ahora tenemos la mejor oportunidad para lograrlo,” agregó el Dr. Mark McClellan, administrador de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, pos sus siglas en inglés). “Necesitamos avanzar tan rápido como sea posible para cambiar el énfasis por Medicaid. Con el nuevo financiamiento federal, ya no hay excusa para el statu quo.”

Los estados que estén interesados en solicitar un subsidio de “El Dinero Sigue a la Persona” pueden proponer nuevos programas a CMS que tengan como meta mantener en sus hogares o comunidades a personas que de otra manera recibieron cuidado en un asilo de ancianos u otra institución. Los fondos del subsidio recibirán una tasa de igualación mejorada durante un año, de parte del gobierno federal, que será igual a la mitad de la contribución estatal usual para Medicaid. De hecho, el gobierno federal paga entre 75 y 90% de los costos para ayudar a las personas a controlar cómo reciben los servicios de cuidado a largo plazo, los costos de transición para pasar de un asilo de ancianos a un contexto de comunidad, y los costos de los beneficios asociados con el cuidado a largo plazo.

La tasa de igualación más alta aplicará a servicios ciertos proveídos a una persona durante un año después de que la persona se mude de una institución a la comunidad. Los fondos no sólo pueden utilizarse para alternativas a los servicios de cuidado institucional, tales como atención médica en el hogar; también pueden usarse para costos de modificación de la casa, servicios de descanso para aumentar los cuidadores informales o sin salario, dispositivos de cuidado personal o de apoyo. Por medio de las solicitudes, se estimula a los estados a que se coordinen con las autoridades locales y estatales de vivienda a fin de proporcionar ayuda coordinada para las necesidades de vivienda con base en la comunidad. CMS y el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD, por sus siglas en inglés) han establecido un nuevo enlace entre agencias para apoyar esta coordinación.

“Sabemos que una vivienda accesible, integrada y a precio razonable es crítica en cuanto a la capacidad de una persona para hacer la transferencia hacia una comunidad,” el Secretario de HUD Alphonso Jackson dijo. “Mi agencia recomendará encarecidamente a las Autoridades de Vivienda Pública y a las Agencias de Financiamiento de Vivienda de los estados para que colaboren con los programas de Medicaid a fin de ayudar a crear oportunidades para las personas que se mudan de las instituciones a la comunidad.”

Cada estado que reciben subsidios deberá continuar proporcionando los servicios comunitarios después de ese año de la tasa igualación mejorada siempre y cuando la persona los necesite y sea elegible para Medicaid. La fecha límite para las solicitudes del primer año es el 1 de noviembre de 2006. Los subsidios de demostración serán otorgados en forma competitiva a los estados desde el 1 de enero de 2007 hasta el 30 de septiembre de 2011. Los fondos estarán disponibles por un período de cinco años; sin embargo, los estados deben participar en la demostración por un mínimo de dos años consecutivos.

Tradicionalmente, el programa Medicaid paga por el cuidado para personas ancianas e incapacitadas que viven en instituciones y que necesitan ayuda en las actividades de la vida diaria, debido a que el cuidado institucional era la norma cuando se aprobó la ley de Medicaid hace cuarenta años. Para financiar servicios en el hogar o con base en la comunidad, los estados deben obtener una “exención” de las reglas normales del programa que están diseñadas para pagar el cuidado en instituciones. Las exenciones y los programas de demostración prometen reducir en forma significativa los costos por beneficiario y reducciones en los gastos generales de Medicaid, como resultado de dar a las personas el control sobre cómo recibir esos servicios, en lugar de requerirles que usen el cuidado institucional para poder recibir los beneficios de Medicaid para cuidado a largo plazo. Sin embargo, reequilibrar la cobertura de Medicaid podría tener algunos costos a corto plazo, que el nuevo programa federal permite a los estados pagar por ellos.

Además de la iniciativa “El Dinero Sigue a la Persona” la DRA hizo muchos cambios en Medicaid que permitirán a los estados agregar servicios en el hogar y con base en la comunidad a su selección permanente de beneficios, sin tener que pasar por el frecuentemente engorroso proceso de exención. Por ejemplo, bajo otra disposición de la DRA, los estados actualmente tienen la opción de proporcionar servicios con base en la comunidad sin necesidad de una exención.

“Aun cuando el control personal conduce a mejores resultados y a costos más bajos para las personas con incapacidades, sigue siendo cierto que la mayoría de ancianos y las personas con incapacidades no tienen opción en cuanto a escoger cómo recibirán sus beneficios de Medicaid,” dijo el Dr. McClellan. “Eso va a cambiar conforme trabajemos con los estados, defensores y beneficiarios de Medicaid para sacarle provecho a estos beneficios sin precedente.”

Usted puede obtener una copia del Programa de Demostración de la Iniciativa Reequilibradora “El Dinero Sigue a la Persona” de 2006, incluyendo las formas de solicitud, visitando [www.grants.gov](http://www.grants.gov) por Internet. Para obtener más detalles sobre la Iniciativa de Nueva Libertad (New Freedom Initiative), visite la página de Internet de CMS en: <http://www.cms.hhs.gov/newfreedom/>.

###